



Conseiller à la protection des données AXA
AXA Assurances SA / AXA Vie SA
Legal & Compliance
General-Guisan-Strasse 40
CH-8400 Winterthur

Expéditeur:

Nom: _____
Prénom: _____
Rue, n°: _____
NPA, lieu: _____
Lieu, date: _____, le _____

Demande de non-communication des données

Madame, Monsieur,

En vertu de l'art. 12, al. 2, let. *b*, et de l'art. 15, al. 1, de la loi fédérale sur la protection des données du 19 juin 1992 (LPD), je vous prie de ne pas communiquer à des tiers les données personnelles suivantes contenues dans vos fichiers:

(indiquer ici les données _____
concernées) _____

Merci de me confirmer la non-communication de ces données par écrit dans un délai de 30 jours. Si vous ne pouvez pas donner suite à ma demande, veuillez m'indiquer pour quel motif.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations les meilleures.

Signature _____

Pièce jointe: copie de ma pièce d'identité